Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE**

**Składając ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań tomografii komputerowej, wykonywanych poza lokalizacją Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim.**

**oświadczam, że:**

1. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności jeżeli uregulowania prawne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem do wykonywania danego zamówienia.
3. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
4. Zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym

zakresie żadnych zastrzeżeń.

1. Zapoznałem się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usługi zamówienia.
2. Nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy o świadczeniu usług medycznych i zobowiązuję się do jej zawarcia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienie.
3. Oświadczam, że umowę będę realizowałzgodnie z obowiązującymi przepisami NFZ.
4. Oświadczam, że spełniam warunki określone dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 779 ze zm.).
5. Spełniam wymóg, o którym mowa w art. 26 ust.2 ustawy z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej. [[1]](#footnote-1)
6. Zostałem poinformowany o obowiązującej w Szpitalu Powiatowym procedurze zgłoszeń wewnętrznych wprowadzonej na podstawie ustawy z dnia 14.06.2024 r. o ochronie sygnalistów.

https://zoz.wodzislaw.pl/dla-pacjenta/ochrona-sygnalistow

Na każde żądanie Zamawiającego dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu. Wszystkie podane wyżej informacje są zgodne z prawdą. Ponadto zapewniam, że wszystkie dokumenty oraz przedstawione oświadczenia są zgodne z prawdą.

………..…………... dn. …………………….

(Miejscowość i data

(Imię i nazwisko)

Podpis osoby upoważnionej

1. Art. 26 ust.2.u.o.d.l.: „Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100.” [↑](#footnote-ref-1)